BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F25.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 22/04/2026 **Hora de inicio:** 09:00 AM [X] PM [ ]

Regional: ANTIOQUIA **Centro Zonal:** SUROESTE

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
LEIDY JULIANA ROJAS CASTRO	39287968	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional	X	Familiar y Comunitaria		Propia e Intercultural	

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	X	HCB FAMI		Jardines Interculturales de Educación In		
Centro de Educación Inicial		HCB FAMI BIENVENIR		Educación Inicial Campesina		
Hogar Infantil		Educación Inicial en el Hogar		Educación Inicial Propia e Intercultural		
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión		HCB		Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial		Cuál:
		Jardines Comunitarios				

Nombre Entidad Administradora del Servicio: FUNDACIÓN EDUCADORA INFANTIL CARLA CRISTINA **NIT:** 890901524

No. de contrato: 5020972025 **No. Usuarios contratados:** 385

Nombre Unidad de Servicio: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL TARSO

Código CUÉNTAME: 57921139708 **Dirección:** CALLE 18 #12-185 BARRIO GUAYABAL (SECTOR COLISEO)

Municipio: TARSO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

III: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	64	
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	52	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE: X
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE: X

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38, 40	4 Y 5	DURANTE LA VISITA REALIZADA A LA UDS SE IDENTIFICARON DIVERSAS SITUACIONES DE CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA QUE PUEDEN GENERAR RIESGOS A LOS PARTICIPANTES Y AL TH: -UN SANITARIO INFANTIL CON FUGA DE AGUA. -UN ORINAL INFANTIL EN MAL ESTADO. -2 SANITARIOS INFANTILES CON TAPAS DEL TANQUE AVERIADAS -4 LLAVES DE LAVAMANOS FLOJAS -ESCALONES AL ACCESO DE LA UDS -ESCALONES PARA TRANSITO EN LA ZONA DEL PATIO Y HACIA LAS UNIDADES SANITARIAS -ESCALONES PARA EL ACCESO A LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS -TAPAS DE TUBERÍA EN PASILLO CON RELIEVE. -BORDE OXIDADO PARTE BAJA PUERTA BAÑO DE ADULTOS EN EL ÁREA DEL COMEDOR. -SANITARIOS INFANTILES EN MAL ESTADO DEL AULA DE PÁRVULOS -SE OBSERVARON MUEBLES CON PUNTAS SIN PROTECCIÓN EN PÁRVULOS -MUEBLE ESCALABLE DE MATERIAL PEDAGÓGICO EN EL AULA DE JARDIN. -SE OBSERVÓ EN SALÓN DE PÁRVULOS TELEVISOR EN MEDIO DE DOS MESAS AL ALCANCE DE LOS NIÑOS -LOCKER DEL TH CON PUERTAS Y BORDE INFERIOR OXIDADO EN EL ACCESO A LAS UNIDADES SANITARIAS INFANTILES. -COLUMNA SOBREDIMENSIONADA EN EL AULA PÁRVULOS -COLUMNAS DE CONCRETO EN PASILLO ENTRE COMEDOR Y LAS AULAS.
	17	10	NO SE OBSERVÓ CRONOGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS EN PSB
	40	12	SE PERCIBIÓ OLOR DESAGRADABLE AL INGRESO DE LA UDS; (DESCOMPOSICIÓN) SE INDAGA AL TH Y ESTÁS REFIEREN QUE ES PULPA DE CAFÉ EN LOTE ALEDAÑO Y ABONO DE CULTIVOS.
	44	47	NO SE OBSERVÓ PÓLIZA ACTIVA DE LOS PARTICIPANTES A.S.Z.O. - J.C.R. NO SE OBSERVÓ ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE LA PÓLIZA A LAS FAMILIAS
	45	2	SE OBSERVÓ PLAN DE GESTIÓN DE DESASTRES INCOMPLETO; Y ESTE SE DEBE AJUSTAR CON EL CONTEXTO DE LA UDS. NO SE OBSERVÓ ACTA DE SOCIALIZACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS DE ACCIDENTES Y DE DESASTRES A LAS FAMILIAS Y AL TH. SE OBSERVÓ PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS, PERO SE DEBE AJUSTAR AL CONTEXTO DE LA UDS. (CONVENCIONES, DIRECTORIO) SE OBSERVÓ BOTIQUÍN CON INSUMOS PARA LA EMERGENCIA INCOMPLETOS.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES	4, 6	51, 54	SE OBSERVÓ INGRESO DE LAS FAMILIAS EN ARTICULACIÓN CON COMFAMA PARA ACOMPAÑAMIENTO EN SALUD ORAL Y ESTA NO FUE INFORMADA A LA SUPERVISIÓN. NO SE OBSERVÓ ACTA DE FOCALIZACION CON EVIDENCIAS. SE OBSERVÓ CRONOGRAMA DE FORMACIÓN A FAMILIAS DESACTUALIZADO. NO SE OBSERVÓ CARTOGRAFÍA SE OBSERVÓ FICHA DE CARACTERIZACIÓN CON INFORMACIÓN DESACTUALIZADO DE LA VIGENCIA 2025; POR LO QUE SE REQUIERE EL AJUSTE DE ESTE PROCESO.
ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	56	66	SE OBSERVÓ PROTOCOLO DE PROTOCOLO PQRSF; PERO ESTE DEBE AJUSTARSE BRINDANDO CLARIDAD EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA LAS RESPUESTAS A LOS PETICIONARIOS Y EL MEDIO POR DONDE SE BRINDARÁN DICHAS RESPUESTAS (CORREO, FÍSICO, CARTELERA, ETC). NO SE OBSERVÓ ACTAS DE APERTURA DE BUZON FEBRERO Y MARZO NO SE OBSERVÓ ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE PQRSF A LAS FAMILIAS NO SE OBSERVÓ INFORMACIÓN DE IDENTIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF EN LA UDS.
SALUD Y NUTRICIÓN	13 Y 14	27	SE OBSERVÓ INCUMPLIMIENTO AL GRAMAJE ESTABLECIDO SEGÚN MINUTA PATRÓN PARA EL ALIMENTO JUGO DE FRUTAS PARA GRUPO ETARIO DE 3 A 5 AÑOS. SE OBSERVÓ INCUMPLIMIENTO AL GRAMAJE ESTABLECIDO SEGÚN MINUTA PATRÓN PARA EL ALIMENTO ENSALADAS PARA AMBOS GRUPOS ETARIOS Y NO SE GARANTIZÓ EL GRAMAJE DE LA FRUTA CORRESPONDIENTE PARA ESTOS. NO SE OBSERVÓ MINUTA PATRÓN Y CICLOS DE MENÚ PUBLICADOS.
	9		NO SE OBSERVÓ ACCIONES DE LACTANCIA MATERNA EN LA UDS
	15	60, 71	SE OBSERVÓ QUE PARA EL MES DE MARZO CON BASE AL REGISTRO DE LA COBERTURA FALTA INFORMACIÓN DE TOMA DE PB DE UN PARTICIPANTE. SE OBSERVÓ QUE PARA EL MES DE MARZO CON BASE AL REGISTRO DE LA COBERTURA FALTA INFORMACIÓN DE LAS TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS (PESO Y TALLA) PARA DOS (2) PARTICIPANTES.
	19	20	SE OBSERVARON ALIMENTOS FRUTAS SOBRE MADURADAS, MAGULLADAS Y EN MAL ESTADO, EMPEZANDO PROCESO DE DESCOMPOSICIÓN. (MANZANA, PAPAS CRIOLLAS, PAPAYA Y BANANO) SE OBSERVÓ ALIMENTO CARNE (500 GR CERDO) VENCIDA DENTRO DEL EQUIPO DE FRIO.
	21	29	SE OBSERVÓ ELEMENTOS PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN MAL ESTADO. (LICUADORA CASERA, OLLA DE PRESIÓN). SE OBSERVÓ ELEMENTOS PARA SERVIDO DE LOS ALIMENTOS (MENAJE DE PLATOS, VASOS,) DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MUY DETERIORADO, LO QUE GENERA DESPRENDIMIENTO DE PLÁSTICO.
	19, 20, 21 Y 22	15, 16,21, 23, 24	SE OBSERVARON INADECUADAS PRÁCTICAS DE BPM EN ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y ROTULADO; A CONTINUACIÓN, RELACIONO LOS HALLAZGOS: SE OBSERVÓ LECHE EN POLVO DESTAPADA Y PANELA PORCIONADA SIN EMPAQUES SECUNDARIO DENTRO DEL ARMARIO DEL MERCADO; SITUACIÓN QUE PUEDE ATRAER ROEDORES, INSECTOS ENTRE OTROS. ADEMÁS, QUE FALTABA EL DILIGENCIAMIENTO EN LOS RÓTULOS DE LA FECHA DE APERTURAS DE ALIMENTOS (LECHE EN POLVO, PANELA Y SALSAS) SE OBSERVÓ QUE NO SE ACTUALIZA EL CAMBIO DE RÓTULOS EN DIFERENTES ALIMENTOS AL INGRESO DE NUEVO MERCADO. SE OBSERVÓ FALTA ROTACIÓN DE ALIMENTOS (ARROZ, PROTEÍNA (CARNE), GALLETAS, HARINA DE AREPAS, MORA, GUAYABA Y REPOLLO MORADO). SE OBSERVÓ MOSCA EN SERVIDO DE ALIMENTOS; POR LO QUE SE SUGIERE IMPLEMENTAR PROGRAMA DE ASPERSIÓN DE CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES EN COCINA Y AJUSTARLO EN EL PSB Y BPM SE OBSERVÓ EL FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS CON DILIGENCIAMIENTO INCOMPLETO. .

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

SE OBSERVÓ UNA ASISTENCIA DE 52 PARTICIPANTES, FRENTE A UN TOTAL DE 61 MATRICULADOS, CON UNA BAJA COBERTURA DE 3 CUPOS.

FORTALECER PROCESO DE CONTROL DE SOBRAS SUCIAS QUE TENGA DILIGENCIAMIENTO ADECUADO DEL FORMATO CON EL REGISTRO DEL GRAMAJE DE SOBRANTES.

AJUSTAR FECHAS EN PLANILLA DE CONTROL DE GRAMAJE PARA PREPARACIONES YA QUE NO SE DA CLARIDAD DE QUE DÍAS ES DICHO CONTROL.

SE OBSERVÓ SOBRE EXISTENCIA DE GUAYABA Y MORA, GALLETAS, ARROZ Y HARINA DE AREPA DE MAÍZ.

SE OBSERVÓ RAM DUPLICADO, SE SUBSANÓ DURANTE LA VISITA.

SE OBSERVÓ RAM CON INFORMACIÓN DE USUARIOS INCOMPLETA; NO SE OBSERVABAN APELLIDOS Y NÚMEROS DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD, SE SUBSANÓ DURANTE LA VISITA.

AJUSTAR EL CRONOGRAMA DEL PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL CON LAS FAMILIAS POR QUÉ LA INFORMACIÓN NO ES COHERENTE CON LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN LAS VERIFICACIONES.

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

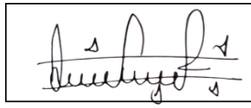
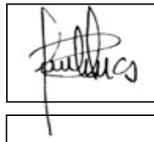
Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo, especificando la obligación contractual, componente de calidad, número de verificador.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
LUISA FERNANDA FLOREZ RIOS	1046932615	COORDINADORA	
LEIDY JULIANA ROJAS CASTRO	39287968	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO ICBF - CZ SUROESTE	

Hora de Finalización: 0 5 : 0 0 **AM** [ ] **PM** [X]

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012